Załącznik nr 5 do Programu opieki nad zwierzętami

bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt

na terenie gminy Świerzno w 2025 roku.

……………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………….

……………………………………….

(adres zamieszkania)

**Wójt Gminy Świerzno**

**ul. Długa 8**

**72-405 Świerzno**

**D E K L A R A C J A**

Niżej podpisany/a deklaruję dobrowolne przyjęcie funkcji społecznego opiekuna zwierząt,   
o którym mowa w uchwale Nr IX/65/2025 Rady Gminy Świerzno z dnia 29.01.2025 r.   
w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Świerzno w 2025 roku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w umowie dla potrzeb wynikających z realizacji „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Świerzno w 2025 roku” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wdraża odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, w celu przetwarzania danych w sposób zapewniający ich bezpieczeństwo.

…………………………….. …………………………………...

(miejscowość, data) (podpis)